

## Licencias médicas en las Regiones del Biobío, La Araucanía, Los Ríos y Los Lagos: ¿Cómo enfrentar su sobreuso y sus efectos en los tiempos de espera en salud?

### PUNTOS CLAVE

- Las regiones del Biobío, Araucanía, Los Ríos y Los Lagos presentan algunas de las tasas más altas del país en listas de espera de consultas médicas y odontológicas no GES y cirugías no GES, así como también en prestaciones GES en espera, lo que evidencia una carga crítica en la capacidad de respuesta del sistema de salud en el sur del país.
- Entre 2019 y 2023, las licencias médicas autorizadas aumentaron significativamente en las cuatro regiones analizadas, destacando Los Ríos con un alza del 62%, Biobío con un 52%, Los Lagos con un 45% y La Araucanía con un 33%. Este crecimiento ha implicado un fuerte impacto fiscal, con un gasto total de las cuatro regiones analizadas estimado superior a los \$500 mil millones de pesos solo en 2023.
- El aumento del ausentismo laboral, particularmente en el sector público, no solo afecta la productividad y continuidad de los equipos de salud, sino que también agrava las listas de espera y pone en riesgo la sostenibilidad financiera del sistema, especialmente en FONASA, que financia la mayoría de los días subsidiados.
- Se requiere una estrategia integral que aborde tanto la revisión del régimen de licencias médicas como la gestión del ausentismo, fortaleciendo la salud ocupacional, mejorando la gestión hospitalaria y potenciando mecanismos de colaboración público-privada para aumentar la capacidad resolutive del sistema.

**ELVIRA TAGLE**  
Coordinadora CIPS  
UDD, Magister Gestión  
en Salud UDD

**PABLO REYES**  
Cientista Político,  
Analista de Datos CIPS  
UDD

**PATRICIO ÓRDENES**  
Editor

 @faro\_udd

 @faro\_udd

 faro udd

 faro@udd.cl

 faro.udd.cl



## Introducción

El uso de licencias médicas ha mostrado un crecimiento sostenido en los últimos años. Solo en 2023 se autorizaron más de 7,8 millones de licencias, con un crecimiento del 24% con respecto al año 2019, donde se autorizaron más de 6,3 millones a nivel país (Superintendencia de Seguridad Social, 2024). Para el año 2023 esto se traduce en 96.843.477 días subsidiados, lo que implicó un costo fiscal cercano a los \$2,86 billones de pesos, equivalente al 1,2% del PIB nacional (Hormazábal & Velasco, 2025). Este aumento ha puesto presión sobre el sistema público: FONASA concentró el 86% de los días pagados y destinó más del 70% de sus cotizaciones de salud al financiamiento de estos subsidios (Hormazábal & Velasco, 2025), generando creciente preocupación por su sostenibilidad financiera y el efecto que puede tener en la disponibilidad de recursos para atención de salud específicamente en listas de espera.

A la par, el sistema enfrenta una demanda creciente y no resuelta de atención en salud. Actualmente, las listas de espera para consultas médicas y odontológicas no GES superan los 2,7 millones de casos a nivel nacional. En cuanto a las intervenciones quirúrgicas no GES, existen 437.559 procedimientos pendientes, y los retrasos en garantías GES alcanzan las 76.951 prestaciones. Además, en un ámbito especialmente delicado como el cáncer, los retrasos en garantías oncológicas GES suman 14.782 casos, lo que refleja una preocupante falta de oportunidad en diagnósticos y tratamientos que pueden ser determinantes para la vida de las personas.

## Radiografía en las Regiones del Biobío, La Araucanía, Los Ríos y Los Lagos

Las licencias médicas autorizadas en la región del Biobío crecieron un 52% entre 2019 y 2023, más del doble del aumento registrado a nivel nacional en el mismo periodo. Solo en 2023 se autorizaron más de 689 mil licencias, lo que implicó un gasto estimado de \$293.546 millones de pesos en subsidios por incapacidad laboral. Este gasto estimado se calculó dividiendo el gasto nacional en subsidios por incapacidad laboral por la cantidad de días pagados a nivel nacional, obteniendo un costo promedio

de aproximadamente \$29 mil, el cual se multiplicó por la cantidad de días pagados en la región. Por otra parte, esta región concentra una lista de espera de consultas y cirugías no GES superior a las 330.000 prestaciones, teniendo la tercera tasa más alta para la lista de espera de cirugías no GES (56.233 prestaciones que representa el 13% del total nacional). Además, concentra una de las tasas más altas para las prestaciones GES atrasadas asociadas a cáncer con 1.947.

En cuanto a la región de La Araucanía las licencias médicas autorizadas crecieron un 33% entre 2019 y 2023, alcanzando más de 298 mil licencias autorizadas en 2023, con un gasto estimado de \$93.204 millones de pesos para ese año. A su vez, presenta más de 295.000 prestaciones en espera con la tasa más alta a nivel nacional para la lista de espera de consultas médicas y odontológicas no GES (264.395 prestaciones que representa el 10% del total nacional).

La región de Los Ríos destaca por el mayor crecimiento proporcional entre 2019 y 2023, con un aumento del 62%, llegando a 124.819 licencias autorizadas en 2023. Esto implicó un gasto estimado de \$27.914 millones de pesos. Además, concentra una lista de espera de consultas y cirugías no GES de alrededor de 81 mil prestaciones y una de las tasas más alta para la lista de espera GES con 2.588 prestaciones, con especial preocupación cuando se asocian a cáncer donde hay 621 prestaciones en espera, teniendo la segunda tasa más alta a nivel nacional para este tipo de patología.

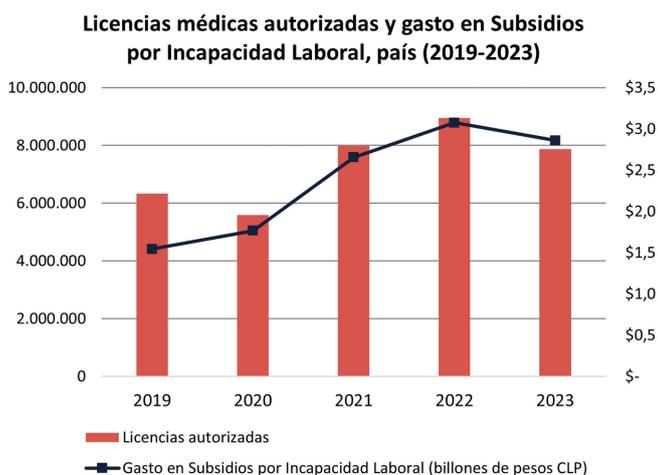
Finalmente, la región de Los Lagos registró un aumento del 45% entre 2019 y 2023, alcanzando 348.968 licencias autorizadas en 2023, con un gasto estimado de \$103.672 millones de pesos. Al mismo tiempo esta región concentra una de las mayores listas de espera de consultas y cirugías NO GES sumando más de 210 mil prestaciones en espera con la tercera tasa más alta a nivel nacional para la lista de espera de consultas médica y odontológicas no GES, siendo esta de 175.501 consultas y la tasa más alta del país para intervenciones quirúrgicas no GES con 35.261 cirugías en espera.



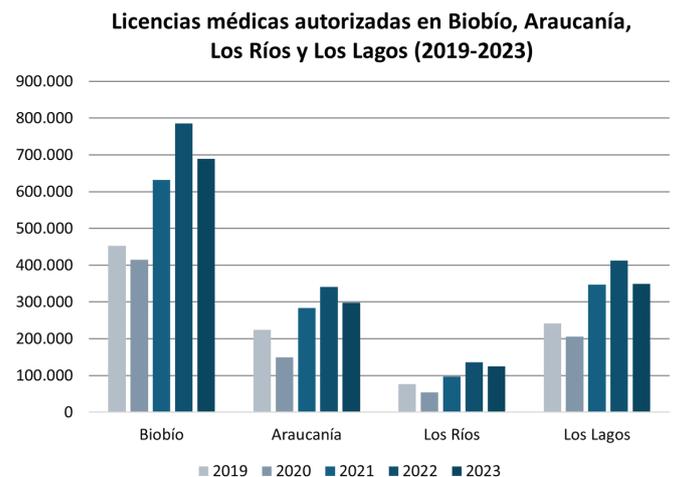
**Prestaciones en lista de espera No GES y GES (incluido oncológico) por regiones del sur y tasa por 100.000 habitantes, (primer trimestre 2025)**

Región	Lista de espera							
	No GES consultas médicas y odontológicas		No GES Intervención Quirúrgica		GES		GES (Oncológico)	
	Prestaciones en espera	Tasa por cada 100.000 habitantes	Prestaciones en espera	Tasa por cada 100.000 habitantes	Prestaciones en espera	Tasa por cada 100.000 habitantes	Prestaciones en espera	Tasa por cada 100.000 habitantes
Nacional	2.728.211	15.524	437.559	2.490	76.951	438	14.782	84
Biobío	275.164	17.675	56.223	3.611	6.944	446	1.947	125
Araucanía	264.395	27.621	31.364	3.277	5.669	592	932	97
Los Ríos	72.705	18.892	9.030	2.346	2.588	672	621	161
Los Lagos	175.501	21.178	35.261	4.255	4.059	490	470	57

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados en la glosa 06 y datos otorgados por transparencia Redes asistenciales.



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados por la Superintendencia de Seguridad Social (SUSES0).



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados por la Superintendencia de Seguridad Social (SUSES0).

**Reflexiones finales**

Según un informe de la Comisión Nacional de Evaluación y Productividad (CNEP) del año 2020, uno de los factores que contribuyen significativamente a la escasez de recurso humano en salud, es el alto ausentismo laboral. Este documento señala que, cada mes, en los equipos de pabellón se ausentan con licencia médica de enfermedad común aproximadamente un 20% de los TENS, un 10% de los profesionales de enfermería, un 12% de los cirujanos y un 8% de los anestesiistas.

Este es un ejemplo concreto de un problema que afecta actualmente a nivel país. La alta tasa de ausentismo laboral, muchas veces asociada al uso excesivo de licencias médicas, compromete gravemente la gestión de recursos humanos y financieros, especialmente en el sector público. Esta situación hace urgente revisar en profundidad el modelo de financiamiento y control de las licencias médicas, considerando que una parte importante del 7% de la cotización de salud se destina al pago de subsidios por incapacidad laboral, en lugar de ser invertida en mejorar el acceso y la calidad de la atención.



El sobreuso de licencias médicas no solo pone en riesgo la sostenibilidad financiera del sistema, sino que también contribuye a agravar las listas de espera. Es fundamental encontrar un equilibrio entre el legítimo derecho a la protección de la salud de los trabajadores y la necesidad de asegurar que los recursos del sistema sanitario se utilicen de manera eficiente en beneficio de los pacientes.

Por otra parte, es evidente la gestión deficiente de las diferentes listas de espera. Frente a este escenario, proponemos avanzar en diversas acciones que permitan abordar las distintas aristas del problema. En primer lugar, es necesario implementar un sistema de gestión del ausentismo laboral, con especial foco en el sector público, que contemple mecanismos efectivos de fiscalización y sanciones ante casos de fraude. Este sistema debe estar acompañado por una reforma al régimen de licencias médicas que incluya ajustes en la tasa de reemplazo, mejores incentivos y la aplicación de criterios clínicos claros y uniformes.

El aumento del ausentismo laboral impacta directamente en la capacidad de respuesta del sistema de salud. La salida temporal de profesionales clínicos y administrativos disminuye la productividad institucional, retrasa las atenciones y agrava la ya crítica situación de las listas de espera. Esta relación es especialmente evidente en las regiones del Biobío, La Araucanía, Los Ríos y Los Lagos, que concentran algunas de las tasas más altas del país en consultas médicas no GES e intervenciones quirúrgicas pendientes.

Este problema no puede seguir abordándose únicamente desde una lógica administrativa o de control. Se requiere una estrategia integral que combine prevención, fortalecimiento de la salud ocupacional, refuerzo de la atención primaria y un uso más eficiente de los recursos. Solo así será posible compatibilizar el derecho al reposo médico con la necesidad de garantizar acceso, oportunidad y continuidad en la atención en un sistema de salud altamente demandado.

Además, frente a los elevados tiempos de espera en las regiones analizadas, es clave implementar estrategias de mejoramiento en la gestión hospitalaria, enfocadas en superar los principales obstáculos que dificultan la resolución oportuna de las listas de espera. También es fundamental promover estrategias de colaboración público-privada con empresas regionales, junto con potenciar la modalidad de libre elección de Fonasa como una vía para aumentar la capacidad resolutoria del sistema.

## Referencias

- Hormazábal, S., & Velasco, C. (2025). Propuestas para reformar el sistema de licencias medicas en el sector publico. Horizontal. [Disponible aquí.](#)
- Ministerio de Salud. (2025). Publicaciones Institucionales Según Ley de Presupuesto. [Disponible aquí.](#)
- Superintendencia de Seguridad Social. (2024). Estadísticas anuales. Obtenido de Estadísticas Nacionales de LM y SIL 2023. [Disponible aquí.](#)